

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaire, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaire.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 9741 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre : MEDIANE MEHDY

Nom & Prénom : MEDIANE Date de naissance : CASABLANCA

Adresse : 0670680999 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/07/19

Nom et prénom du malade : MEDIANE SALMA Age : 15

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Consultation

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exhaustivité des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : 21 SEP 2019 Le : / /

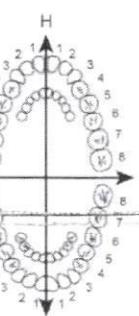
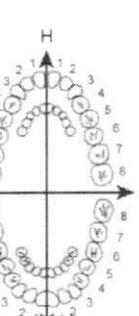
Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
26/07/19 Consultation		—	Gratuit	INP 109404981910
11/09/19 Consultation		—	Gratuit	Praticien : Dr. BERNARD

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
27 SEP 2013		215 312

ANALYSES - RADIOPHYSIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
105 Résidence Ain El Houssem Préfecture Ain El Houssem Tél : 05 21 71 17 65	26/07/13	275	2000 DA
Radio Diagnostic Gidi Maârouf Soutiane Sidi Mârouf X- Ray - Cabinet	26/07/13	272	2000 DA

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Gachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES								
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.								
Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.								
SOINS DENTAIRES 	Dents Traitées Nature des Soins Coefficient	INP : <input type="text"/> / <input type="text"/>						
		CŒFFICIENT DES TRAVAUX						
		MONTANTS DES SOINS						
		DEBUT D'EXECUTION						
		FIN D'EXECUTION						
		O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES 	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B	CŒFFICIENT DES TRAVAUX				
				MONTANTS DES SOINS				
				DATE DU DEVIS				
				DATE DE L'EXECUTION				
				[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				



Casablanca, le 17/09/2019

FACTURE N° : 02793/2019

Nom & Prénom : MEZIANE SALMA
Date d'examen : 17/09/2019

<i>Examens</i>	<i>Honoraires</i>
RX TELE RADIO DE PROFIL	200 DH
NET A PAYER	200 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
DEUX CENTS DH

BPA

BR

Radio Diagnostic
R.D.S.U. Sidi Maârouf
RADIODETTE Soufiane Sidi Maârouf
Route Ain L'rik - Casablanca
Tél : 05 22 32 17 65



الفحص بالأشعة سidi معاروف
RADIODIAGNOSTIC SIDI MAAROUF

Casablanca, le 26/07/2019

FACTURE N° : 02794/2019

Nom & Prénom : MEZIANE SALMA
Date d'examen : 26/07/2019

<i>Examens</i>	<i>Honoraires</i>
RADIO PANORAMIQUE	200 DH
NET A PAYER	200 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
DEUX CENTS DH

27 SEP. 2019





Diplôme de la faculté de medecine dentaire de Casablanca
Diplôme en Orthodontie de l'Université de Bourgogne (France)
Diplôme en Implantologie de l'Université Paul Sabatier (Toulouse)

خريج كلية طب الأسنان بالدار البيضاء
حاصل على دبلوم تقويم الأسنان من جامعة بوربون بفرنسا
حاصل على دبلوم زراعة الأسنان من جامعة تولوز

ORDONNANCE

Casablanca, le 26/07/2019

Mlle Salma MEZIANE

RADIO PANORAMIQUE

Radio Diagnostic
Sidi Maârouf
109, Résidence Sidi Maârouf
Préfecture Ain Sebaït - Casablanca
Tél : 05 22 32 17 65

H. Hicham AFFAR
Chirurgien Dentiste
Orthodontiste
Casablanca 05 22 32 17 65



Diplôme de la faculté de médecine dentaire de Casablanca
Diplôme en Orthodontie de l'Université de Bourgogne (France)
Diplôme en Implantologie de l'Université Paul Sabatier (Toulouse)

خريج كلية طب الأسنان بالدار البيضاء
حاصل على دبلوم تقويم الأسنان من جامعة بوربون بفرنسا
حاصل على دبلوم زراعة الأسنان من جامعة تولوز

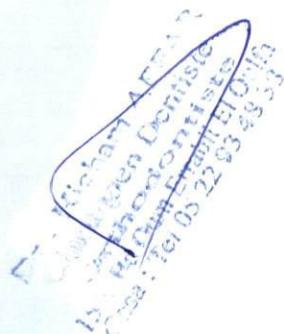
ORDONNANCE

Casablanca, le 11/09/2019

Mme Salma MEZIANE

TELERADIO DE PROFIL

Radio Diagnostic
Sidi Maârouf
109, Résidence Soufiane Sidi Maârouf
Préfecture Ain Oulmène - Casablanca
Tel : 05 22 32 17 55





Dr. Nadia Moubachir
Spécialiste en Radiologie

Dr. Ikram Zaamoune
Spécialiste en Radiologie

Casablanca , Le 26/07/2019

PATIENT : MEZIANE SALMA
EXAMEN(S) REALISE(S) : RADIO PANORAMIQUE

COMPTE RENDU

Absence de lésion osseuse.
Intégrité du canal dentaire.
ATM en place, d'aspect normal.

Confraternellement
Dr ZAAMOUNE IKRAM

Radio Diagnostic
Sidi Maârouf
109, Résidence Soufiane Sidi Maârouf
Préfecture Ain Chock Casablanca
Tel : 05 22 22 17 65



Dr. Nadia Moubachir
Spécialiste en Radiologie

Dr. Ikram Zaamoune
Spécialiste en Radiologie

Casablanca , Le 17/09/2019

PATIENT : MEZIANE SALMA
MEDECIN TRAITANT : DR HICHAM AFFAR
EXAMEN(S) REALISE(S) : RX TELE RADIO DE PROFIL

COMPTE RENDU

Absence de lésion osseuse.

Contrôle ODF.

Confraternellement
Dr ZAAMOUNE IKRAM

Radio Diagnostic
Sidi Maarouf
109, Résidence Soufiane Sidi Maârouf
Préfecture Ain Chock - Casablanca
Tél : 05 22 32 17 65